

كلية التربية – قسم علم النفس

 وحدة المختبرات

**نموذج استعارة جهاز**

اسم الطالب: الرقم الجامعي

المستوى الدراسي: العام الدراسي:

اسم المقرر: رمز المقرر:

رقم التواصل: البريد الالكتروني:

الأيام المطلوبة: بيان سبب الاحتياج:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاريخ الاستعارة | مدة الاستعارة بالأيام | تاريخ البدء |
|  |  |  |

 إقرار

أقرانا الطالب: أنى قد استلمت الجهاز/الأجهزة التالية

.............................................................................................................

بحالة سليمة وأتعهد بتحملي المسؤولية الكاملة عنها واعادتها الى مشرف الوحدة بحالة سليمة دون أي اعطال، كما اتحمل كامل المسؤولية المالية عند حصول أي عطل فيها. التوقيع:.................

 المشرف الفني رئيس القسم

 الاسم: الاسم:

 التوقيع: التوقيع:

 jzaghloleh@ksu.edu.saيرسل الطلب على البريد الالكتروني: